**BİLMENİZ GEREKENLER**

Çene bölgesinde görülen apseler dişlerde oluşan iltihabın yayılmasıyla oluşurlar. Çene altında, yüz bölgesinde gözaltına kadar yayılabilen şişlik ve ateşe sebep olurlar. Enfeksiyon nedeniyle hastada genel bitkinlik hali görülür. Antibiyotik kullanımı apse formasyonunu geçici olarak tedavi eder ve bu iltihabın bulunduğu bölgeden boşaltılması (drene edilmesi) zorunludur. Bazı hallerde bu şişlikler enfekte dişin uzaklaştırılması ile inebilir. Doktorunuzun başka türlü tedavi olamayacağına karar verdiği apselere ağız içinden veya cilt üzerinde küçük bir kesi yapılıp dren yerleştirilerek drenaj sağlanmaya çalışılır. Apsenin drenajı sağlandıktan sonra ki gün kaynak dişin çekimi gerçekleştirilerek tedavi başarılı bir biçimde tamamlanır.

**Lokal Anestezi:** Diş tedavileri esnasında ağrıyı azaltmak için gerekli görüldüğünde hekim tarafından uygulanır. Lokal anestezi uygulanan hastalar şu hususlara uymalıdırlar. Lokal anestezinin etkisi geçene kadar çiğneme gerektirecek katı gıdalardan uzak durunuz. Farkında olmadan dilinizi, dudağınızı ve yanağınızı ısırabilirsiniz. Zorunlu hallerde beslenme ihtiyacınızı sıvı besinlerle gideriniz. Anestezi yapılan yer tedavi yapıldıktan sonra ağrı yapabilir, bir süre sonra geçecektir. Lokal anestezi sonrası bu bölgede 1-4 saat ağrı duyulmaz, konuşma, çiğneme, yutkunma ve tat alma sorunları yaşanabilir

**1. İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR**

* Apse drene olduktan sonra sistemik uygulanan antibiyotik abse bölgesine kolay ulaşır ve sinirsel baskıyı azaltarak ağrının hafiflemesini sağlar
* Mevcut enfeksiyonun sepsise dönüşmesini azaltır.
* Dişlere ve komşu anatomik yapılara zarar verebilecek olan iltihabın cerrahi olarak temizlenmesi.

**2. İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SORUNLAR**

* Verilen ilaçlar bölgeye etki etmekte daha fazla zamana ihtiyaç duyar ve yeterli etkiyi gösteremez.
* Ağrı, şişlik, daha fazla dişin kaybı veya çenelerde kemik kayıpları ve daha ileri durumlarda sepsis (enfeksiyonun kana karışması) ortaya çıkacak risklerdir.

**3.VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ**

* Tedavinin alternatifi bulunmamaktadır.

**4. İŞLEMİN OLASI RİSK VE KOMPLİKASYONLARI**

* Apse drene edilmeden önce çevresine ve bulunduğu bölgeye göre ağız içinden lokal anesteziler yapılır. Bu anestezilere bağlı komplikasyonlar gelişebilir.
* Apse drenajı ağrılı bir girişimdir. Hem insizyon aşamasında, apsenin boşaltılması aşamasında, hemostasla içine girilmesi ve şişliğin sıkılması hepsi ağrılı işlemlerdir.
* Cilt üzerinden yapılacak boşaltım işleminde cilt üzerinde uygun görülecek yerden kesi yapılarak apseye ulaşılır. Bu işlemden sonra gerek görülürse apse içine dren yerleştirilir. Bu işlem genel görünüşü bozar çünkü tamponlama yapılacaktır. Bu tampon hekimin uygun göreceği kadar kalacaktır.
* Bu yapılan cilt kesisi sonrası iyileşme olsa dahi cilt üzerinde iz kalabilir. Kıllı deriye denk gelen vakalarda kesi bölgesinde iz kalabileceği gibi lokal o bölgede kılsızlık da gelişebilir.
* Apse tedavisi esnasında verilecek ilaçlara bağlı ilaçları ilgilendiren yan etkiler görülebilir.
* Apse yapılan müdahalelere rağmen geçmeyip daha da alevlenerek şişlik artabileceği gibi septisemi (apsenin kana geçmesi ve tüm dokulara yayılımı) sonrası tablonun ağırlaşması ve ölüm gelişebilir.
* Hasta hastaneye yatırılabilir, yatağa bağlı kalabilir.
* Apsenin çevre dokulara yayılımı gelişebilir. Önemli komşu dokuları tutabilir. Bu tutuluma bağlı o organların komplikasyonları gelişebilir. Örneğin çene kasların tutulumu ile çeneyi açamama, gözkapağının tutulumu ile gözün kapanması, ağız tabanının tutulumu ile dilin yükselmesi nefes almada zorlanma, yemek yiyememe, kötü koku, genel düşkünlük hali, ateş yükselmesi ve günlük faaliyetlerden geri kalma gerçekleşebilir.
* Apseyle ilişikli dişlerin çekimi yapılır ve diş çekimine bağlı komplikasyonlar de eşlik edebilir. Özellikle bu dişlerin iyileşme problemleri gelişebilir.
* Apsenin kemik içi yayılımı ve apseye neden olan mikroorganizmaların direncine bağlı osteomiyelit (kemik içi apsesi) tablosu da olaya eşlik edebilir.
* Apse tedavisinde süreç biraz da neden olan mikroorganizmalara bağlı olup onların direncine ve türüne bağlı tedavi süreci uzayabilir.

**Lokal komplikasyonlar:** Anestezinin başarısızlığı, iğnenin kırılması, iğnenin yutulması veya aspirasyonu, damak mukozası nekrozu, amfizem, ağrı, hematom oluşması, fasiyal paralizi, geçici veya kalıcı paralizler, trismus, enfeksiyon.

**Genel komplikasyonlar:** Senkop, kardiyak arrest, hiperventilasyon, anaflaktik şok. Hekim tedaviye başlamadan önce herhangi bir tıbbi sorununuz, bulaşıcı hastalığınız veya kullanmış olduğunuz bir ilaç var ise mutlaka hekiminizi bilgilendirin.

**5. İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ**

* 30-40 dk olmakla beraber işleme göre değişebilmektedir.

**6. TEDAVİ SONRASI DİKKAT EDİLMESİ GEREKENLER**

* Reçete edilen ilaçlar düzenli kullanılmalı**.**
* Ağız hijyenine dikkat edilmeli. Ağız içi ve dışı enfeksiyon kaynakları uzaklaştırılmalı ve en kısa sürede tedavi ettirilmelidir.
* Düzenli ağız bakımı yapılmalı, çürük dişler hemen tedavi ettirilmelidir.

**7. KULLANILACAK İLAÇLARIN ÖNEMLİ ÖZELLİKLERİ**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(Bu alan doktorunuz tarafından hastalığınızın durumuna göre doldurulacaktır.)

**8. HASTANIN TEDAVİSİ İÇİN ONAY**

Uygulanacak tedavi/tedavilerin Adıyaman Üniversitesi Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma MerkeziAğız, Diş ve Çene Cerrahisi Kliniği’nde Prof. Dr. , Doç Dr., Dr. Öğr. Üyesi, Öğr.Gör., Araş. Gör. ünvanına sahip hekimlerin gözetimi altında stajyer diş hekimleri tarafından yapılmasına; eğitim ve bilimsel amaçlı radyografi, fotoğraf ve video görüntülerinin alınmasına izin veriyorum.

**Önerilen işlem konusunda aydınlatıldığınızı, işlemi kabul ettiğinizi ‘OKUDUM, ANLADIM, KABUL EDİYORUM’ yazarak belirtiniz ve imzalayınız:**

**..........................................................................................................................................................................................................................................................................................**

İşbu form yukarıdaki ve aşağıdaki boşluklar doldurulduktan sonra imzalanmıştır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlgili Kişi** | **Adı-Soyadı** | **Tarih-Saat** | **İmza** |
| **Hasta /Hasta Yakını\*** |  |  |  |
| **Doktor** |  |  |  |
| **Tanıklık eden** |  |  |  |
| **Hastane İletişim** | 0416 225 19 20 | | |

*\**Hasta 18 yaşından küçük, bilinci kapalı, yapılacak işlemi anlayabilecek durumda değil ya da imza yetkisi yoksa onay vekili tarafından verilir.